MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/584317 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

CLAIMS														-
	AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER 1 ¹⁴ ANIEHDMEHT				AS FILED		AFTER Camendaignt		AFTER .	
ļ	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
2			-					51				******	-A11D-	DEP.
3	~ 		·		~	-=	F	52 53			14		-	
4		3				·	-	54		·				***************************************
5							F	55				-	-	
6								56						
7 8								57	÷	-	,	-		,
9							 	58 59			-			
10				·	***********		<u> </u>	60	- ;	·				
								61						
12 13					;	<u> </u>		62						
14		~					-	63 64	···					•
15							- 1	65						
16								66						
17 18								67						 -
19			-				. -	68 69	·					
20							-	.70						
· 21 22					· ·			71						
23							-	72 73						42
24							- F	74						
25 26								75						
27							· -	76 77						
28				<u>-</u> -			.	78				 ;		- 25
29			<u>.</u>	1,4				79.				· ·	·····	
30 31				•			· . -	80						· ·
32								81 82].			
33				·				83			 -			····
34 35·							-	84						
36			~				·	85 . 86					<u>-</u>	
37								87						
38							•	88						
39 40			 -				-	89						
41							-	90 91						····
42							· -	92						
43								93						
45	·			·			-	94						
46				•				95 96						
47							· F	97						
40.	-							98						
49 50							<u> </u>	99		·				
TOTAL IND.	7	1		#		1	T	100 OTALIKO		1		1		1
TOTAL DEP	5	44	<u></u>	₩		44	7	OTALBER		4		4		41
CLABAS	6							TOTAL CLAIMS-						
mo-um	(REY. 1174)	***************************************					,	+ 1-V		U.S. DETART Palent and Ty	MENT of CO Melmark Offi	MMERCE «		